

傳真申請 【傳真號碼：(02)2650-2251】

郵寄申請 【收件者：電話客服中心】

臨櫃申請

※【申請旅行險英文投保證明請另洽旅行險單位(02-87588888 請按 3)】

南山人壽個人險英文投保證明申請書

◎南山人壽保險股份有限公司(下稱本公司)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項規定,向您告知下列事項,請您詳閱:

- 一、蒐集之目的:(一)○○一人身保險(二)○六九契約、類似契約或其他法律關係事務(三)○九○消費者、客戶管理與服務(四)旅外國人急難救助(五)一八一其他經營合於營業登記項目或組織章程所定之業務。
- 二、蒐集之個人資料類別:姓名、地址、電話、身分證字號、出生年月日等個人資料,詳如本證明書內容。
- 三、個人資料利用之期間、對象、地區、方式:(一)期間:因執行業務所必須及依法令規定應為保存之期間。(二)對象:本公司(三)地區:上述對象所在之地區。(四)方式:合於法令規定之利用方式。
- 四、依據個資法第三條規定,您就本公司保有您之個人資料得行使之權利及方式:(一)得向本公司行使之權利:1.向本公司查詢、請求閱覽或請求製給複製本。2.向本公司請求補充或更正。3.向本公司請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。(二)行使權利之方式:書面。
- 五、您不提供個人資料所致權益之影響:若您未能提供相關個人資料時,本公司將可能延後或無法進行必要之審核及處理作業,因此可能遲延處理或無法接受您的申請。

申請日期:民國 年 月 日

保單號碼		
被保險人 資料	中文姓名	
	英文姓名 (同護照上姓名)	
	護照號碼 (若需要者請填寫)	
	身分證字號	
申請用途暨 聲明	<input type="checkbox"/> 國外學校證明 <input type="checkbox"/> 移民 <input type="checkbox"/> 工作 <input type="checkbox"/> 旅遊 <input type="checkbox"/> 其它,請註明原因: _____ ※投保證明僅限上列用途之用,不得作為其他用途使用;投保內容仍應以保單條款內容為準	
申請人資料 (右欄須擇一 親自簽名)	<input type="checkbox"/> 要保人 <input type="checkbox"/> 被保險人 _____ 連絡電話: _____ <input type="checkbox"/> 直屬業務員 / 代號 _____ 連絡電話: _____ 通訊處: _____	
取件方式	<input type="checkbox"/> 郵寄至收費或戶籍地址:□□□□ _____ <input type="checkbox"/> 郵寄至業務員通訊處:□□□□ _____ <input type="checkbox"/> e-mail: (需同已留存於公司之電子郵件帳號): _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____	
備註		
受理專用欄	承辦人/日期: _____ 覆核/日期: _____	